

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - I TURNUS

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Kolonia letnia - Termin wycieczki

26.06–09.07.2021

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Pensjonat „U Jędrusia”

ul. Jana Pawła II 290b 34-425 Biały Dunajec

Mikołów, 18.05.2021 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Data urodzenia.....

4. Klasa, szkoła.....

5. Adres zamieszkania.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec/..... błonica

dur/.....

inne

oraz numer PESEL uczestnika

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wycieczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka z wyjazdu na stronie organizatora i na profilu Facebook organizatora (jeżeli nie – proszę wykreślić zapis). Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „AKCJI LATO 2021” i PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA UCZESTNIKÓW AKCJI LATO 2021 W CZASIE PANDEMII COVID-19. o Wyrażam zgodę na to, by kierownik kolonii podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania kolonii, w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

20.06.2021 (data)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. Cena: 999 zł

VIII. Wyjazd: 26.06.2021 godz. 7,30 Plac koło basenu ul. Konstytucji 3 Maja 22 Mikołów

Powrót: 09.07.2021 ok. godz. 19,30 Plac koło basenu ul. Konstytucji 3 Maja 22 Mikołów

Zabrać dodatkowo: obuwie zmienne, papcie, Pismo św., latarkę, pelerynę przeciwdeszczową, nakrycie głowy, **DOBRY HUMOR, RADOŚĆ, CHĘĆ BYCIA DOBRYM.**

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - II TURNUS

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Kolonia letnia - Termin wycieczki

09- 22.07.2021

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Pensjonat „U Jędrusia”

ul. Jana Pawła II 290b 34-425 Biały Dunajec

Mikołów, 18.05.2021 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

3. Data urodzenia.....

4. Klasa, szkoła.....

5. Adres zamieszkania.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec/..... błonica

dur/.....

inne

oraz numer PESEL uczestnika

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wycieczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka z wyjazdu na stronie organizatora i na profilu Facebook organizatora (jeżeli nie – proszę wykreślić zapis). Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „AKCJI LATO 2021” i PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA UCZESTNIKÓW AKCJI LATO 2021 W CZASIE PANDEMII COVID-19.

o Wyrażam zgodę na to, by kierownik kolonii podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania kolonii, w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

20.06.2021 (data)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. Cena: 999 zł

VIII. Wyjazd: 09.07.2021 godz. 7,30 Plac koło basenu ul. Konstytucji 3 Maja 22 Mikołów

Powrót: 22.07.2021 ok. godz. 19,30 Plac koło basenu ul. Konstytucji 3 Maja 22 Mikołów

Zabrać dodatkowo: obuwie zmienne, papcie, Pismo św., latarkę, pelerynę przeciwdeszczową, nakrycie głowy, **DOBRY HUMOR, RADOŚĆ, CHĘĆ BYCIA DOBRYM.**

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU -III TURNUS

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Kolonia letnia - Termin wycieczki

22.07-04.08.2021

Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Dom Wypoczynkowy - "U CUDZICHA"

ul. Skupniowa 6a; 34-425 Biały Dunajec

Mikołów, 18.05.2021 r.

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko.....

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców.....

.....

3. Data urodzenia.....

4. Klasa, szkoła.....

5. Adres zamieszkania.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

 tężec/..... błonica

 dur/.....

 inne

oraz numer PESEL uczestnika

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wycieczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000)). Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka z wyjazdu na stronie organizatora i na profilu Facebook organizatora (jeżeli nie – proszę wykreślić zapis). Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem „AKCJI LATO 2021” i PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA DLA UCZESTNIKÓW AKCJI LATO 2021 W CZASIE PANDEMII COVID-19.

o Wyrażam zgodę na to, by kierownik kolonii podejmował decyzje związane z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w czasie trwania kolonii, w przypadku zagrożenia jego zdrowia bądź życia.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

STOWARZYSZENIE „UŚMIECH”

43-190 Mikołów ul. Rybickiego 21

tel. 601 487 503

NIP 635-16-75-838 Regon 278056611

Konto: Getin Bank 83156000132353689620000004

(podpis organizatora wycieczki)

20.06.2021 (data)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

VII. Cena: 999 zł

VIII. Wyjazd: 22.07.2021 godz. 7,30 Plac koło basenu ul. Konstytucji 3 Maja 22 Mikołów

Powrót: 04.08.2021 ok. godz. 19,30 Plac koło basenu ul. Konstytucji 3 Maja 22 Mikołów

Zabrać dodatkowo: obuwie zmienne, papcie, Pismo św., latarkę, pelerynę przeciwdeszczową, nakrycie głowy, **DOBRY HUMOR, RADOŚĆ, CHEĆ BYCIA DOBRYM.**